**9º EDITAL DE CONVOCAÇÃO DO PROCESSO SELETIVO Nº 002/2025 PARA PROVIMENTOS DE CARGOS DA PREFEITURA MUNICIPAL DE RIO DAS FLÔRES – RJ**

**A SECRETARIA MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL DE RIO DAS FLÔRES, ESTADO DO RIO DE JANEIRO**, no uso de suas atribuições legais e regimentais, e considerando a publicação do resultado do **PROCESSO SELETIVO EDITAL Nº. 002/2025, CONVOCA** os candidatos habilitados e classificados relacionados no Anexo I deste Edital, com vistas à nomeação, observadas as seguintes condições:

**DA ENTREGA DOS DOCUMENTOS**

**1.** Os candidatos relacionados no Anexo I do presente Edital, deverão comparecer, pessoalmente, ou por intermédio de procurador, mediante procuração por instrumento público, no dia 26 de junho de 2026, de 09:00h às 16:00h, na Coordenadoria Municipal de Recursos Humanos, situada à Rua Coronel Eurico de Castro, n° 14, Centro, Rio das Flôres-RJ, CEP: 27660-000, para apresentação e entrega dos documentos constantes no Anexo II, parte integrante da presente convocação.

**1.1.** O chamamento para entrega dos documentos será realizado por Cargo, obedecendo, prioritariamente, a ordem de chegada.

**1.2.** Não serão recebidos documentos de forma parcial, sendo que a falta de qualquer documento constante no Anexo II acarretará o não cumprimento da exigência do item "01", deste Edital.

**1.3.** O não comparecimento no prazo legal implicará a renúncia tácita do classificado convocado e, consequentemente, a perda do direito à contratação ao cargo para o qual foi classificado, podendo o Município de Rio das Flôres-RJ convocar o candidato imediatamente posterior, obedecendo a ordem de classificação.

**DA NOMEAÇÃO**

**2.** Após cumpridas as exigências no que concerne à entrega de documentação, no item "01" deste Edital, para preenchimento de vagas provisórias constantes do quadro da Prefeitura Municipal Rio das Flôres-RJ., será realizada a contratação, no dia 01 de julho de 2026, às 09:00h, na Coordenadoria Municipal de Recursos Humanos, localizado na sede da Prefeitura Municipal de Rio das Flôres, no endereço Rua Coronel Eurico de Castro, n° 14, Centro, Rio das Flôres – RJ.

**DA PUBLICAÇÃO**

**3.** O presente Edital de Convocação, com a relação completa dos CONVOCADOS, estará publicado no Boletim Oficial do Município e divulgado na Internet, na página Oficial do Município - endereço eletrônico - www.riodasflores.rj.gov.br, atendendo a necessidade e conveniência da Prefeitura Municipal de Rio das Flôres - RJ.

**3.1.** É de inteira responsabilidade do candidato a sua omissão quanto ao que for publicado ou divulgado.

**3.2.** Fica obrigado o candidato a levar junto à sua documentação, as declarações constantes nos Anexos III, IV ou V e VI devidamente preenchidas e assinadas, sob pena de desclassificação.

**3.3.** Este Edital entrará em vigor na data de sua publicação, revogadas as disposições em contrário.

Rio das Flôres – RJ, 15 de junho de 2026.

**João Paulo Resende Cardoso**
**Secretário Municipal de Assistência Social**

**ANEXO I**

## Assistente Administrativo

| ORDEM CLASSIFICATÓRIA | NOME DO CANDIDATO | CPF |
|---|---|---|
| **2** | Carla Machado Lima Simas | 107.XXX.XXX-85 |
| **3** | Vitoria Martins Giosef | 150.XXX.XXX-86 |
| **4** | Rejane Maria Carvalho de Castro | 075.XXX.XXX-18 |
| **5** | Daiana de Oliveira Pena | 158.XXX.XXX-45 |

## ANEXO II

## RELAÇÃO DE DOCUMENTOS PARA CONTRATAÇÃO (original e cópia)

- Certidão de Nascimento ou Casamento (ou equivalente);
- Certidão de Nascimento dos filhos (caso possua);
- 02 fotos 3 x 4 (recentes);
- RG, CPF, CTPS (página da qualificação profissional, parte do retrato frente e verso);
- Documento de Inscrição no PIS ou PASEP;
- Título Eleitoral (com certidão de quitação eleitoral e/ou último comprovante de votação);
- Certificado de Reservista/Dispensa (para candidatos do sexo masculino);
- Declaração de Bens e Valores ou Última Declaração de Imposto de Renda completa, junto a Receita Federal do Brasil;
- Diploma (s), Certificado(s), Declaração original e/ou equivalente atual, emitida pela instituição de ensino, ou superior se houver ao exigido no Edital do Processo Seletivo e histórico escolar; Títulos (caso tenha);
- Registro no Órgão de Classe (caso seja pré-requisito para investidura no cargo);
- Dados bancários para depósito de salário (Conta Corrente ou Salário no Banco do Brasil S/A de sua titularidade);
- Declaração de acumulação ou não de cargos, empregos e funções com horário especificado;
- Declaração e comprovante de endereço residencial atualizado (conta de água, luz, gás e/ou telefone);

**Observação: o candidato convocado deverá apresentar todas as cópias acima descritas e dos documentos originais para conferência junto a Coordenadoria de Recursos Humanos, estando ciente que a falta de quaisquer documento exigido acarretará a sua desclassificação.**

## ANEXO III

## DECLARAÇÃO DE ACUMULAÇÃO OU NÃO ACUMULAÇÃO DE CARGO OU FUNÇÃO PÚBLICA

Eu,_____, brasileiro, inscrito no CPF sob o nº_____, Carteira de Identidade nº _____, expedida pelo _____, emitida em_____, residente e domiciliado na_____
____
_____, declaro para os devidos fins e penas da Lei que:

(___) Recebo simultaneamente remuneração, proventos ou pensão à conta do Regime Geral de Previdência Social ou à conta de Regime Próprio de Previdência Social (descrever nas linhas abaixo).

_____
_____
_____

(___) Não exerço qualquer outro cargo público(função ou emprego público Federal, Estadual ou Municipal, bem como Autarquias, Empresas Públicas ou de Economia Mista e em Fundações Públicas.

(___) Exerço o(s) cargo(s) público(s) ou emprego(s) abaixo:

a) De_____
__no Órgão:

_____
_____, pertencenteao:(___) Município / (___) Estado / (___) União, cujajornada de trabalhosemanal é de _____ ás _____ horas, perfazendo um total mensal de _____ horas.

b) De_____
__no Órgão:
_____
_____, pertencenteao:(___) Município / (___) Estado / (___) União, cujajornada de trabalhosemanal é de _____ ás _____ horas, perfazendo um total mensal de _____ horas.

c) De_____
__no Órgão:
_____
_____, pertencenteao:(___) Município / (___) Estado / (___) União, cujajornada de trabalhosemanal é de _____ ás _____ horas, perfazendo um total mensal de _____ horas.

**Observação:**_____
_____
_____.

Declaro ainda que tomei conhecimento do inteiro teor das normas abaixo transcritas e que estou ciente de que estarei sujeito ás penalidades previstas em Lei, caso venha a incorrer em acumulação ilegal de cargo, durante o exercício do cargo para qual fui nomeado.

***Art. 37 – Constituição da República Federativa do Brasil***
***Art. 37. A administração pública direta e indireta de qualquer dos Poderes da União, dos Estados, do Distrito Federal e dos Municípios obedecerá aos princípios de legalidade, impessoalidade, moralidade, publicidade e eficiência e, também, ao seguinte:***
***XVI - é vedada a acumulação remunerada de cargos públicos, exceto, quando houver compatibilidade de horários, observado em qualquer caso o disposto no inciso XI:***

***a) a de dois cargos de professor;***

***b) a de um cargo de professor com outro, técnico ou científico;***

***c) a de dois cargos ou empregos privativos de profissionais de saúde, com profissões regulamentadas;***



jas por esta secretaria, conforme planilha anexo.

66666666666666666666666666666666666666666666666

***§ 10. É vedada a percepção simultânea de proventos de aposentadoria decorrentes do art. 40 ou dos arts. 42 e 142 com a remuneração de cargo, emprego ou função pública, ressalvados os cargos acumuláveis na forma desta Constituição, os cargos eletivos e os cargos em comissão declarados em lei de livre nomeação e exoneração.***

Rio das Flores/RJ _____ de_____ de _____.

_____

***Assinatura***

**ANEXO IV**

**DECLARAÇÃO DE BENS**

Eu,_____, brasileiro, inscrito no CPF sob o nº_____, Carteira de Identidade nº _____, expedida pelo _____, emitida em_____, residente e domiciliado na _____

_____

_____

ciente das penalidades da lei, **DECLARO**para fins de posse em cargo público junto a Prefeitura Municipal de Rio das Flores/RJ, que na presente data não possuo bens registrado(s) em meu nome.

Rio das Flores\RJ ____/____/_____.

_____
**Assinatura**

## ANEXO V

## DECLARAÇÃO DE BENS

Eu,_____, brasileiro, inscrito noCPF sob o nº_____, Carteira de Identidade nº _____, expedida pelo _____, emitida em_____, residente e domiciliado na _____



jas por esta secretaria, conforme planilha anexo.

88888888888888888888888888888888888888888888888

_____,
ciente das penalidades da lei, **DECLARO**para fins de posse em cargo público junto a Prefeitura Municipal de Rio das Flores/RJ, que na presente data, possuo o(s) bens, abaixo descrito(s) registrado(s) em meu nome.

1)_____
_____
_____
_____.

2)_____
_____
_____
_____.

3)_____
_____
_____
_____.

4)_____
_____
_____
_____.

5)_____
_____
_____
_____.

Rio das Flores\RJ ____/____/_____.

_____
**Assinatura**

## ANEXO VI

## FICHA CADASTRAL

**1 - Dados Pessoais:**



jas por esta secretaria, conforme planilha anexo.

99999999999999999999999999999999999999999999999

Nome:_____

Endereço:_____

_____

N° _____Complemento:_____Bairro:_____

Cidade:_____U.F.:_____

CEP:_____E-Mail:_____

Deficiente Físico: ( ) Sim ( ) Não

Raça/Cor:_____

Tipo sanguíneo:_____

Data Nascimento:____/____/_____.

Telefones para contato: Residencial (____)_____

Celular (____)_____

Estado Civil:_____

Grau Instrução:_____

Naturalidade:_____

Sexo:_____

Mãe:_____

Pai:_____

Ano do primeiro emprego **(Caso tenha)**:_____

**2 – Documentos:**

Carteira de trabalho:_____ Série:_____Estado:_____

C.P.F.:_____

R.G.:_____Data da expedição:____/_____/_____

Org.Exp:_____UF:_____

Reservista:_____

Categoria Reservista:_____

Tít.Eleitor:_____Zona:_____Seção:_____

Carteira Nacional de Habilitação **(Caso tenha)**:_____

Categoria:_____Vencimento:_____/_____/_____. UF:_____

PIS / PASEP N°:_____

**4 – Dependentes para Imposto de Renda e Salário Família:**

Nome:_____

Grau de parentesco:_____

Nascimento/Casamento:_____/_____/_____

Local Nascimento:_____

Salário Família:

( ) Sim ( ) Não

I.R.R.F.:

( ) Sim ( ) Não

Nome:_____

Grau de parentesco:_____

Nascimento/Casamento:_____/_____/_____

Local Nascimento:_____

Salário Família:

( ) Sim ( ) Não

I.R.R.F.:

( ) Sim ( ) Não

Nome:_____

Grau de parentesco:_____

Nascimento/Casamento:_____/_____/_____

Local Nascimento:_____

Salário Família:

( ) Sim ( ) Não

I.R.R.F.:

( ) Sim ( ) Não

**5-Informações curriculares:**

**5.1- Grau de escolaridade:**

( ) Fundamental - Incompleto ( ) Fundamental – Completo



jas por esta secretaria, conforme planilha anexo.

12121212121212121212121212121212121212121212121212121212121212121212121212

121212121212121212121212

( ) Médio - Incompleto ( ) Médio – Completo
( ) Superior - Incompleto ( ) Superior - Completo
( ) Pós-graduação (Lato senso) – Incompleto ( ) Pós-graduação (Lato senso) - Completo
( ) Pós-graduação (Stricto sensu, nível mestrado) - Incompleto ( ) Pós-graduação (Stricto sensu, nível mestrado) - Completo
( ) Pós-graduação (Stricto sensu, nível doutor) - Incompleto ( ) Pós-graduação (Stricto sensu, nível doutor) – Completo

**5.2- Cursos extracurriculares (Caso tenha):** _____
_____
_____
_____
_____.

**6– Observações:**

**Todas as informações constantes na presente ficha cadastral deverão ser preenchidas com letra legível em caneta azul ou preta,sem apresentar quaisquer rasuras ou emendas.**

## DECLARAÇÃO

**DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS, QUE AS INFORMAÇÕES SUPRA SÃO A EXPRESSÃO DA VERDADE, ESTANDO CIENTE DAS PENALIDADES DA LEI.**

Rio das Flôres,_____de _____ de 2026.

**ASSINATURA**



jas por esta secretaria, conforme planilha anexo.

1414141414141414141414141414141414141414141414141414141414141414

14141414141414141414141414